



آمادگی دفاع از پایان نامه

شناسه مدرک :

KHU-F-REBB-25/00

معاونت محترم پژوهشی دانشکده دندانپزشکی.

با سلام و احترام، باستحضار می رساند پایان نامه تخصصی ، خانم/ آقای دکتر با عنوان

با کد شناسایی پایان نامه که طی نامه شماره مورخ / / معاونت پژوهشی می توانسته
از تاریخ / / به بعد از پایان نامه خود دفاع نماید مورد بررسی قرار گرفت و نامبرده آماده دفاع می باشد، خواهشمند است دستور فرمائید نسبت به
برگزاری جلسه دفاع از پایان نامه اقدام مقتضی صورت گیرد. ضمناً روز ساعت مورخ / / جهت برگزاری این جلسه پیشنهاد می
گردد .

نام و نام خانوادگی استاد مشاور دوم
امضاء

نام و نام خانوادگی استاد مشاور اول
امضاء

نام و نام خانوادگی استاد راهنما
امضاء

معاونت محترم پژوهشی دانشکده

با سلام احتراماً دفاع از پایان نامه آقای/ خانم دکتر دانشجوی تخصصی دندانپزشکی رشته از نظر گروه بلامانع است خواهشمند است اقدامات
مقتضی انجام پذیرد.

معاون آموزش تخصصی
تاریخ و امضاء

مدیر گروه
تاریخ و امضاء

(محرمانه)

جناب آقای / سرکار خانم

با سلام و احترام، بدینوسیله جنابعالی بعنوان استاد داور جهت بررسی و رفع ایرادات پایان نامه دکتری تخصصی خانم/ آقای دکتر تعیین
گردیده اید. خواهشمند است پایان نامه پیوست را مورد بررسی قرار داده و اجازه برگزاری جلسه دفاع را اعلام نمایید حتماً پس از مطالعه اصل پایان نامه که کلیه ایرادات
در آن درج شده به اینجانب عودت فرمایید.

نام و نام خانوادگی معاون پژوهشی دانشکده
امضاء

تاریخ :

(محرمانه)

معاون محترم پژوهشی دانشکده دندانپزشکی

با سلام و احترام ، باستحضار می رساند پایان نامه دکتری تخصصی خانم/ آقای دکتر را مورد مطالعه و بررسی قرار گرفت و
برگزاری جلسه دفاع از پایان نامه نامبرده بلامانع می باشد غیر قابل دفاع می باشد. ضمناً اصل پایان نامه عودت داده می شود
نام و نام خانوادگی استاد داور
تاریخ و امضاء

با توجه به نظر استاد داور نماینده گروه امکان برگزاری جلسه دفاع از پایان نامه تخصصی خانم/ آقای دکتر در تاریخ / /
روز بلامانع می باشد.

داوران:

نماینده گروه آموزشی (۱):

نماینده گروه آموزشی (۲):

منتخب گروه آموزشی :

نماینده شورای پژوهشی :

نام و نام خانوادگی معاون پژوهشی دانشکده دندانپزشکی